



COMUNE DI OLLOLAI

ISCRIZIONE CORSO DI FITNESS BURNING/ZUMBA

Il/La sottoscritto/a _____ residente a
_____ in _____ chiede di iscriversi
al corso di fitness burning/zumba che si terrà a Ollolai
presso la palestra della scuola.

Numero di telefono: _____

Data _____

Firma
